

孟鲁司特联合雾化吸入治疗支气管哮喘的临床效果及对患者肺功能的改善研究

文 彬

广西柳州钢铁集团有限公司医院 545002

【摘要】目的 探讨孟鲁司特联合雾化吸入治疗支气管哮喘的临床疗效及对改善患者肺功能的影响。**方法** 选取我院收治的 68 例支气管哮喘患者作为本次研究的对象,以随机数字表法将其分为 2 组,各 34 例。对照组患者采用雾化吸入治疗,观察组患者予以孟鲁司特联合雾化吸入治疗,对比 2 组治疗效果及肺功能改善情况。**结果** 观察组患者的治疗有效率 97.06%,比对照组 79.41% 高, $P < 0.05$; 观察组患者治疗后的肺功能指标,优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在支气管哮喘患者的临床治疗中使用孟鲁司特联合雾化吸入治疗,能提升治疗效果,改善患者肺功能,对提升患者生活质量有着积极的影响。

【关键词】 孟鲁司特; 支气管哮喘; 肺功能

【中图分类号】 R562.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-049-02

支气管哮喘是一种慢性的肺部疾病,是一种以气道炎症、可逆性气道阻塞、对多种刺激气道的反应性增高的疾病^[1]。本文就其治疗方式对改善患者肺功能的影响进行分析,以下为其研究内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究所选取的 68 例支气管哮喘患者就诊时间均在 2017 年 3 月至 2019 年 8 月,按照随机数字表法将其分为对照组和观察组。对照组患者中男性 18 例,女性 16 例,年龄在 31 至 76 岁之间,平均 (54.36 ± 5.62) 岁;观察组中男性患者 20 例,女性患者 14 例,年龄在 30 至 78 岁之间,平均 (55.21 ± 5.41) 岁。对比 2 组患者的一般资料,数据差异较小 ($P > 0.05$),可对比研究。本次研究排除对所用药物有禁忌症患者。

1.2 方法

2 组患者入院后均予以纠正电解质紊乱、抗感染等常规治疗,必要时予以吸氧。对照组患者予以沙丁胺醇(通用名称:硫酸沙丁胺醇吸入溶液;国药准字:H20000348;生产企业:深圳大佛药业有限公司;规格:20mL)雾化吸入治疗,取 0.25mL 配伍 2mL 的生理盐水雾化吸入,1 天 2 次,1 次 15min。观察组患者在对照组基础上予以孟鲁司特(通用名称:孟鲁司特钠片;国药准字:H20083372;生产企业:鲁南贝特制药有限公司;规格:10mg*6 片)治疗,1 天 1 次,1 次

10mg,睡前口服。2 组患者均连续治疗 1 周观察疗效。

1.3 观察指标

(1) 对比 2 组患者的治疗效果,若患者用药后临床症状消失,肺功能指标明显提升,则视为有效;若患者治疗后临床症状有所好转,肺功能指标有改善则视为一般有效;若未达到上述标准,则视为无效。(2) 对比 2 组患者的肺功能指标。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 统计软件分析处理,治疗效果用 % 表示,肺功能指标用 $\bar{x} \pm s$ 表示,用卡方、t 进行检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

观察组患者的治疗有效率 97.06%,比对照组 79.41% 高, $P < 0.05$ 。

表 1: 对比 2 组患者治疗效果 (%)

组别	例数	有效	一般有效	无效	有效率 (%)
观察组	34	13	20	1	33 (97.06)
对照组	34	10	17	7	27 (79.41)
χ^2	--	--	--	--	5.100
P	--	--	--	--	0.024

2.2 肺功能指标

观察组患者治疗后的肺功能指标,优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2: 对比 2 组患者的肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC (%)		FEV ₁ (%)		FEV ₁ /FVC (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	52.41 ± 5.64	67.32 ± 5.06	68.33 ± 6.54	78.64 ± 5.43	61.32 ± 5.41	73.32 ± 3.52
对照组	34	52.33 ± 5.61	54.16 ± 6.51	67.62 ± 5.36	69.52 ± 5.71	62.71 ± 5.37	67.47 ± 4.11
t	--	0.059	9.307	0.489	6.749	1.063	6.304
P	--	0.953	0.000	0.626	0.000	0.292	0.000

3 讨论

支气管哮喘有典型的发作性呼吸困难和发作性胸闷、咳嗽等症状,可伴有哮鸣音,严重的患者会出现强迫坐位端坐呼吸,口唇发绀等表现^[2]。作为一种复杂的气道炎症疾病,若不及时治疗可能引发呼吸衰竭,对患者肺功能造成不可逆损伤,严重影响患者的正常生活。因此支气管哮喘患者的治疗要以减少和消除患者气道粘液、水肿现象,消除支气管平

滑肌痉挛现象,恢复患者肺功能为主要原则,确保患者在治疗后能够保持正常通气,减少病发^[3]。沙丁胺醇作为一种 β_2 受体激动剂,能够缓解支气管痉挛,抑制嗜酸性粒细胞的增殖、分化,改善患者呼吸系统炎症情况。孟鲁司特是一种白三烯受体拮抗剂,能够抑制白三烯多肽活性,进而抑制炎症因子浸润,缓解支气管痉挛现象,改善患者的发作反应^[4]。

(下转第 52 页)

哌拉西林钠他唑巴坦钠的主要组成成为有两种, 第一种是哌拉西林钠, 第二种是他唑巴坦钠, 哌拉西林钠在抗生素药物中属于广谱半合成青霉素类抗生素药物, 他唑巴坦钠为 β -内酰胺酶抑制剂类抗生素药物^[2]。哌拉西林钠他唑巴坦钠对于革兰阴性菌, 革兰阳性菌, 厌氧菌等都具有非常显著的抗菌作用^[3]。因此在临床诊疗中多被用来诊疗感染类疾病, 本次研究中探讨了在泌尿系统感染中采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对病患进行诊疗所产生的临床效果以及病患在接受诊疗之后病况的改善情况等。采用哌拉西林钠他唑巴坦钠进行诊疗的二组病患在诊疗结束后, 体内病菌的清除率明显高于采用头孢他啶进行药物诊疗的二组病患, 采用哌拉西林钠他唑巴坦钠进行药物诊疗的一组病患, 病况痊愈的人数为 20 人, 病况有显著改善的病患人数为 10 人, 病况有改善的病患人数为 6 人, 病况并未有改善的病患人数为 1 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。采用头孢他啶进行诊疗的二组病患, 在接受诊疗后病况痊愈的人数为 18 人, 病况有显著改善的病患人数为 9 人, 病况有改善的病患人数为 5 人, 病况并未有改善的病患人数为 5 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。

在革兰氏阴性菌的相关资料中明确指出, 泌尿系统感染病患在接受头孢他啶进行诊疗的过程中, 病患的体内会逐渐出现超光谱 β -内酰胺酶, 这一原因正是泌尿系统感染病患

出现耐药性的原因。采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对泌尿系统疾病的病患进行诊疗, 由于哌拉西林钠本身就属于半合成类药物, 因此在诊疗的过程中, 药物能够迅速在病患的体内进行充分的扩散, 能够有效抑制革兰氏阴性菌的生长, 而他唑巴坦钠属于 β -内酰胺酶抑制剂类抗生素药物, 在具体的诊疗过程中不会导致病患体内出现超光谱 β -内酰胺酶, 同时他唑巴坦钠对于部分染色体相关的 I 性酶具有非常有效的抑制效果。有效增加了病患在诊疗过程中药物疗效的稳定性, 提高了哌拉西林钠的抗菌活性以及稳定性。从而达到了诊疗病患的目的。

本次研究证明采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对泌尿系统感染疾病病患进行诊疗, 能够有效改善病患的病况, 帮助病患早日回归正常生活。

参考文献:

- [1] 曹珍珍, 刘增芳. 注射用哌拉西林钠他唑巴坦钠在新儿感染中的应用效果及对 IgG 水平、CD3⁺ 及 CD4⁺ 的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(26):95-97.
- [2] 徐爱平. 哌拉西林钠 / 他唑巴坦钠治疗下呼吸道感染 60 例临床疗效分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(22):3161-3162.
- [3] 宋双庆, 马国杰, 胡鹏飞. 评价头孢哌酮钠他唑巴坦钠、哌拉西林钠舒巴坦钠、头孢他啶治疗急性胆囊炎的临床疗效和安全性 [J]. 中国合理用药探索, 2019, 16(07):26-28.

(上接第 49 页)

在本文研究中, 采用孟鲁司特联合雾化吸入的观察组患者治疗效果显著。观察组患者的治疗有效率 97.06%, 比对照组 79.41% 高, 差异性显著 ($\chi^2=5.1$), $P < 0.05$; 观察组患者治疗后的 FVC、FEV₁、FEV₁/FVC 指标数据, 均优于对照组患者, 差异性显著 ($t_1=9.307$, $t_2=6.749$, $t_3=6.304$), $P < 0.05$ 。主要是观察组患者在支气管哮喘患者的治疗中采用了孟鲁司特联合雾化吸入治疗, 通过联合用药方式, 雾化吸入稳定患者支气管平滑肌收缩, 抑制患者体内血液中的嗜酸性粒细胞的成熟、分化, 减少引发支气管痉挛的炎症因子, 达到缓解患者临床症状的效果, 对改善患者肺功能有着积极的作用。

综上所述, 在支气管哮喘患者的治疗中, 采用孟鲁司特联合雾化吸入治疗效果显著, 值得推广。

参考文献:

- [1] 蒋瑛子, 李宁. 孟鲁司特联合布地奈德雾化吸入治疗小儿哮喘的临床效果及对患儿肺功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(09):81-83.
- [2] 黄江英. 孟鲁司特联合舒利迭治疗支气管哮喘对患者肺功能的改善效果探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(61):150+152.
- [3] 钟甜, 郭璐, 滕鸿, 刘行仁, 郎琴, 邹俊, 蒋才玉, 彭夏莹. 孟鲁司特联合沙丁胺醇治疗重度支气管哮喘的临床效果及对患者血清 ECP、LPO、FeNO 水平及肺功能的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(19):3669-3672.
- [4] 苏慧霞. 孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘的疗效分析 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(36):123-124.

(上接第 50 页)

表 1: 地黄有效成分含量对比分析 [%]

炮制	水苏糖	甘露三糖	棉子糖	蔗糖	果糖
鲜地黄	42.68±5.45	0.61±0.03	4.72±0.23	17.33±4.23	0.17±0.03
60℃烘干	20.35±1.64	1.07±0.23	8.71±0.53	16.23±2.43	1.16±0.43
80℃烘干	35.88±4.23	5.47±0.66	4.97±0.33	9.07±0.53	1.56±0.55
自购饮片	29.16±2.12	4.07±0.43	8.61±0.98	11.23±1.54	2.93±0.87
蒸 1h	19.43±2.11	0.78±0.05	8.28±1.01	15.53±2.22	1.31±0.16
蒸 32h	0.28±0.03	12.65±1.65	-	-	10.83±1.42

系的研究, 对于药物的安全、有效使用具有十分重要的意义, 需要针对炮制目的的不同, 选择相应的炮制方法。

参考文献:

- [1] 王慧森, 刘明, 李更生等. 鲜地黄提取物中 3 种原型入血成分的含量测定 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(12): 66-67.
- [2] 吴若男, 张振玲, 刘艳等. 微波干燥对鲜地黄中地黄苷 A、D 和益母草苷含量的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志,

2016, 22(8): 28-29.

- [3] 熊耀坤, 李斐, 刘志勇, 等. 中药材干燥研究现状及基础理论探讨 [J]. 江西中医药, 2015, 46(2):56-60.
- [4] 刘炯, 张杰, 张华锋, 等. HPLC 测定不同品种怀地黄中地黄苷 A、D 的含量 [J]. 药物分析杂志, 2014, 34(2):335-339.
- [5] 贾秀梅, 张振凌, 吴瑞环. 鲜地黄及保鲜加工品对血热出血模型大鼠凉血止血药效比较 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(6):127-132.